

岩出市ひとり親家庭等応援給付金受給拒否の届出書

市受付印

岩出市長 様

1. 私は、「岩出市ひとり親家庭等応援給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
2. 本届出により、「岩出市ひとり親家庭等応援給付金」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_

印

※署名又は記名押印

届出者連絡先 \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

**本人確認書類添付箇所**

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し